

Schweigepflichtentbindung

Hiermit entbinde ich,

<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau	Titel	geboren am
Name, Vorname			
Straße			Hausnummer
Ort			PLZ

nachfolgend aufgelistete Ärzte von ihrer ärztlichen Schweigepflicht (§ 203 StGB)

Name und Anschrift des Arztes
Name und Anschrift des Arztes
Name und Anschrift des Arztes
Name und Anschrift des Arztes

gegenüber

<input type="radio"/>	Herrn Rechtsanwalt Andreas Stahm
<input type="radio"/>	Herrn Rechtsanwalt Maximilian Stahm

Der Rechtsanwalt ist berechtigt, ärztliche Auskünfte einzuholen oder über Dritte, insbesondere eintrittspflichtige Haftpflichtversicherungen einholen zu lassen.

Dortmund, den

(Unterschrift)